

EIDESSTATTLICHE VERSICHERUNG

Name, Vorname : _____ Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Eidesstattliche Versicherung :

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und mir keine Umstände bekannt sind, die der Sache nach gegen die Richtigkeit oder Vollständigkeit sprechen.

§ 1 – Wahrheitspflicht

Der Versichernde verpflichtet sich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Unwahre Angaben können strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.

§ 2 – Folgen falscher Versicherung

Eine falsche eidesstattliche Versicherung kann als Meineid oder falsche Versicherung vor Gericht verfolgt werden und strafrechtlich geahndet werden.

§ 3 – Verwendung und Rechtsfolgen

Diese eidesstattliche Versicherung dient als Nachweis der Wahrheit in der Angelegenheit, für die sie abgegeben wird. Sie kann bei Behörden, Gerichten oder sonstigen Institutionen vorgelegt werden.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift : _____

UNTERSCHRIFT VERSICHERNDER

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://schnellmuster.com/eidesstattliche-versicherung-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://schnellmuster.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.